

# Drugie Powiatowe Manewry Pierwszej Pomocy dla Szkół Ponadgimnazjalnych i Gimnazjalnych

01.06.2017r.

## Karta zgłoszenia



### Dane zespołu :

**Kierownik Zespołu** (Imię, nazwisko, rozmiar koszulki XS/S/M/L/XL):

1) .....

**Członkowie** (Imię, nazwisko, rozmiar koszulki XS/S/M/L/XL) :

2) .....

3) .....

4) .....

**Dane osoby towarzyszącej** (Imię, nazwisko):

1) ..... Opiekun zespołu TAK/NIE

2) ..... Opiekun zespołu TAK/NIE

Uwagi:

.....

Oświadczam, iż wszyscy członkowie zespołu ratowniczego zapoznali się z Regulaminem I Powiatowych Manewrach Pierwszej Pomocy dla Uczniów Szkół Ponadgimnazjalnych i Gimnazjalnych.

Podpis Opiekuna zespołu

W związku z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Wodzisławiu Śląskim moich danych osobowych na potrzeby służbowe jak i związane z obsługą i promocją Manewrów .

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Wodzisławiu Śląskim, ul. Pszowska 68, 44-300 Wodzisław Śląski.
2. Administratorem danych jest I Liceum Ogólnokształcące im. 14 Pułku Powstańców Śląskich w Wodzisławiu Śląskim, ul. Szkolna 2, 44-300 Wodzisław Śląski.
3. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich korygowanie na warunkach określonych w ustawie.
4. Dane osobowe podawane są dobrowolnie.

Data :

Podpis :

## **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż wszyscy członkowie zespołu ratowniczego biorącego udział w I Powiatowych Manewrach Pierwszej Pomocy dla Uczniów Szkół Ponadgimnazjalnych i Gimnazjalnych posiadają aktualną polisę ubezpieczenia od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla uczniów szkół.

Data:

Podpis: